

Nr. _____ / _____

DECANAT

Aviz,
DECAN

Doamnă Decan,

Subsemnatul(a), _____,
student(ă) în anul _____, domeniul _____,
specializarea _____, cursuri de zi,
studii universitare de licență/masterat _____, având numărul
matricol _____, CNP _____,
prin prezenta vă rog a-mi aproba **repetarea de studii** în anul _____, anul
universitar _____/_____, din următorul motiv: _____

_____.

Data

Semnătura,
